

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2023 à 15/05/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Consulta Cirurgião Geral Fora Do Domicilio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	8	62,00	10,00	52,00	496,00	80,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	BELA VISTA DE MINAS	7	57,00	10,00	47,00	399,00	70,00
Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica	BELA VISTA DE MINAS	1	57,00	10,00	47,00	57,00	10,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	BELA VISTA DE MINAS	5	57,00	10,00	47,00	285,00	50,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	28	62,00	10,00	52,00	1.736,00	280,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	5	62,00	10,00	52,00	310,00	50,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	30	62,00	10,00	52,00	1.860,00	300,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	BELA VISTA DE MINAS	2	62,00	10,00	52,00	124,00	20,00
Consulta Dermatologia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	17	62,00	10,00	52,00	1.054,00	170,00
Consulta Endocrinologia	BELA VISTA DE MINAS	11	57,00	10,00	47,00	627,00	110,00
Consulta Entrevista Para Histeroscopia	BELA VISTA DE MINAS	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Consulta Oftalmologia	BELA VISTA DE MINAS	1	34,39	10,00	24,39	34,39	10,00
Consulta Ortopedia	BELA VISTA DE MINAS	26	57,00	10,00	47,00	1.482,00	260,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	25	62,00	10,00	52,00	1.550,00	250,00
Consulta Otorrinolaringologia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	22	62,00	10,00	52,00	1.364,00	220,00
Consulta Proctologia	BELA VISTA DE MINAS	10	57,00	10,00	47,00	570,00	100,00
Consulta Urologia	BELA VISTA DE MINAS	1	57,00	10,00	47,00	57,00	10,00
Coordenação/Supervisão Bela Vista De Minas - Contratação De Empresa Para Prestação De Serviços De Coordenação E Supervisão Na área De Neurologia Para Atendimentos Dos Municípios Consorciados Ao Cismepi	BELA VISTA DE MINAS	1	700,63	0,00	700,63	700,63	0,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	BELA VISTA DE MINAS	73	37,00	40,78	0,00	2.701,00	2.976,94
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Esforço	BELA VISTA DE MINAS	1	518,10	408,52	109,58	518,10	408,52
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Reposo	BELA VISTA DE MINAS	1	518,10	383,07	135,03	518,10	383,07
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	BELA VISTA DE MINAS	4	100,00	0,00	100,00	400,00	0,00
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	BELA VISTA DE MINAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	BELA VISTA DE MINAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan De Carótidas E Vertebrais / Cervical	BELA VISTA DE MINAS	1	175,00	39,60	135,40	175,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	BELA VISTA DE MINAS	2	155,00	39,60	115,40	310,00	79,20
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	BELA VISTA DE MINAS	2	155,00	39,60	115,40	310,00	79,20
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	BELA VISTA DE MINAS	9	225,00	67,86	157,14	2.025,00	610,74
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico*	BELA VISTA DE MINAS	2	225,00	67,86	157,14	450,00	135,72
Exame Eletrocardiograma (ECG) Infantil Com Laudo	BELA VISTA DE MINAS	1	15,80	5,15	10,65	15,80	5,15
Exame Eletroencefalograma Em Vigília / EEG / Eletroencefalograma	BELA VISTA DE MINAS	3	130,00	11,34	118,66	390,00	34,02

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2023 à 15/05/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Endoscopia Digestiva Alta	BELA VISTA DE MINAS	1	216,00	48,16	167,84	216,00	48,16
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	BELA VISTA DE MINAS	1	90,00	45,50	44,50	90,00	45,50
Exame Mamografia Bilateral	BELA VISTA DE MINAS	3	90,00	45,00	45,00	270,00	135,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	BELA VISTA DE MINAS	1	24,24	24,24	0,00	24,24	24,24
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	BELA VISTA DE MINAS	2	120,00	6,36	113,64	240,00	12,72
Exame Ressonância Magnética De Abdômen Total	BELA VISTA DE MINAS	1	1.000,00	268,75	731,25	1.000,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical	BELA VISTA DE MINAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo - Sacra	BELA VISTA DE MINAS	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo	BELA VISTA DE MINAS	4	500,00	268,75	231,25	2.000,00	1.075,00
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	5	500,00	268,75	231,25	2.500,00	1.343,75
Exame Rx Antebraço (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	21,24	6,42	14,82	21,24	6,42
Exame Rx Articulação Coxo-femural(unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	25,96	7,77	18,19	51,92	15,54
Exame Rx Articulação Tíbio Társica (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	20,06	6,50	13,56	40,12	13,00
Exame Rx Bacia	BELA VISTA DE MINAS	1	22,42	7,77	14,65	22,42	7,77
Exame Rx Coluna Cervical : Ap+ Lateral+ To Ou Flexão	BELA VISTA DE MINAS	5	23,60	8,19	15,41	118,00	40,95
Exame Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	BELA VISTA DE MINAS	4	29,50	10,96	18,54	118,00	43,84
Exame Rx Coluna Torácica	BELA VISTA DE MINAS	1	23,00	9,16	13,84	23,00	9,16
Exame Rx Crânio : Pa+lat+bretton	BELA VISTA DE MINAS	1	24,78	9,15	15,63	24,78	9,15
Exame Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	4	21,24	6,78	14,46	84,96	27,12
Exame Rx Joelho Ou Rótula: Ap + Lat + Axial Patelar (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	33,04	7,16	25,88	33,04	7,16
Exame Rx Mão E Punhos Para Idade óssea (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	29,50	6,00	23,50	59,00	12,00
Exame Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	20,06	6,30	13,76	20,06	6,30
Exame Rx Pe Ou Pododactilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	3	21,24	6,78	14,46	63,72	20,34
Exame Rx Quadril (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	25,96	7,77	18,19	51,92	15,54
Exame Rx Seios Da Face: Fn+lat	BELA VISTA DE MINAS	2	21,27	0,00	21,27	42,54	0,00
Exame Rx Tórax :p A	BELA VISTA DE MINAS	4	17,70	6,88	10,82	70,80	27,52
Exame Rx Tórax :pa + Lateral	BELA VISTA DE MINAS	9	22,42	9,50	12,92	201,78	85,50
Exame Rx Tornozelo Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	2	20,06	0,00	20,06	40,12	0,00
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	420,00	138,63	281,37	840,00	277,26
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	3	130,00	97,44	32,56	390,00	292,32
Exame Tc. Dinâmica (Angiotomografia) Arterial De Crânio, Venoso De Crânio, Arterial De Pescoço, Venoso De Pescoço, Arterial De Tórax, Venoso De Tórax, Arterial De Abdome Superior, Venoso De Abdome Superior, Arterial De Pelve, Venoso De Pelve, Arterial Pulmonar E Venoso Pulmonal Com Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	600,00	0,00	600,00	1.200,00	0,00
Exame Tc. Tórax C/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	304,61	136,41	168,20	304,61	136,41

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2023 à 15/05/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	204,61	136,41	68,20	204,61	136,41
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	BELA VISTA DE MINAS	1	3,37	3,37	0,00	3,37	3,37
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	BELA VISTA DE MINAS	17	108,12	37,95	70,17	1.838,04	645,15
Exame Us. Abdominal Total Com Doppler	BELA VISTA DE MINAS	1	195,89	37,95	157,94	195,89	37,95
Exame Us. Axilas (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	9	84,80	0,00	84,80	763,20	0,00
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos Com Doppler	BELA VISTA DE MINAS	2	176,30	24,20	152,10	352,60	48,40
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	BELA VISTA DE MINAS	4	64,13	24,20	39,93	256,52	96,80
Exame Us. Mamárias (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	9	84,80	24,20	60,60	763,20	217,80
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	2	180,00	24,20	155,80	360,00	48,40
Exame Us. Obstétrica Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	2	58,30	24,20	34,10	116,60	48,40
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	2	111,94	39,60	72,34	223,88	79,20
Exame Us. Pélvico Feminino / Ginecológica	BELA VISTA DE MINAS	6	64,13	24,20	39,93	384,78	145,20
Exame Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	BELA VISTA DE MINAS	3	156,71	24,20	132,51	470,13	72,60
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	BELA VISTA DE MINAS	1	116,60	24,20	92,40	116,60	24,20
Sessão Atendimento Domiciliares/ Atendimentos Compartilhados/ Atendimentos Coletivos/ Atendimentos Individuais/ Atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(TICs), Com Carga Horaria De 04 Horas Diárias.	BELA VISTA DE MINAS	23	97,00	0,00	97,00	2.231,00	0,00
Sessão Atendimento Domiciliares/ Atendimentos Compartilhados/ Atendimentos Coletivos/ Atendimentos Individuais/ Atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(TICs), Com Carga Horaria De 06 Horas Diárias(Centro De Saude Randolpho De Avila)(FISIOTERAPIA)	BELA VISTA DE MINAS	23	115,00	0,00	115,00	2.645,00	0,00
Sessão Atendimento Domiciliares/ Atendimentos Compartilhados/ Atendimentos Coletivos/ Atendimentos Individuais/ Atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(TICs), Com Carga Horaria De 06 Horas Diárias.(Estrategia Saude Da Familia)(FISIOTERAPIA)	BELA VISTA DE MINAS	23	115,00	0,00	115,00	2.645,00	0,00
Sessão Atendimento Domiciliares/ Atendimentos Compartilhados/ Atendimentos Coletivos/ Atendimentos Individuais/ Atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(TICs), Com Carga Horaria De 06 Horas Diárias.(Centro De Saude Aurelio Teixeira Cotta)(FISIOTERAPIA)	BELA VISTA DE MINAS	23	115,00	0,00	115,00	2.645,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2023 à 15/05/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Sessão Atendimento Domiciliares/ Atendimentos Compartilhados/ Atendimentos Coletivos/ Atendimentos Individuais/ Atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(TICs), Com Carga Horaria De 08 Horas Diária.(Estratégia Saude Da Familia)(PSICOLOGIA)	BELA VISTA DE MINAS	23	152,40	0,00	152,40	3.505,20	0,00
Sessão Atendimento Domiciliares/ Atendimentos Compartilhados/ Atendimentos Coletivos/ Atendimentos Individuais/ Atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(TICs), Com Carga Horaria De 08 Horas Diárias(Centro De Saude Randolph De Avila)(PSICOLOGIA)	BELA VISTA DE MINAS	46	152,40	0,00	152,40	7.010,40	0,00
Sessão Atendimento Domiciliares/ Atendimentos Compartilhados/ Atendimentos Coletivos/ Atendimentos Individuais/ Atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(TICs), Com Carga Horaria De 08 Horas Diarias.(NUTRIÇÃO)	BELA VISTA DE MINAS	23	153,00	0,00	153,00	3.519,00	0,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	BELA VISTA DE MINAS	116	30,00	10,90	19,10	3.480,00	1.264,40
TOTAL GERAL		739				66.721,31	14.771,06